

第4回箱館山テクニカルチャンピオンシップ

エントリー申込み用紙

注) 参加費用3000円を同封してください。

送付 月 日

フリガナ			生年月日	19	年	月	日
氏名			性別	1. 男 2. 女	血液型		
エントリー区分	参加する部門に○印を記入		所属地区	1. 北海道 2. 東北 3. 関東 4. 中部 5. 東海 6. 西日本			
	男子の部	女子の部		都道府県			
			勤務先名 学校名				
住所	〒		過去の成績				
			大会名	年度	順位		
	E-mail:						
	TEL	— —					
緊急時連絡先	TEL	— —					
スポーツ障害保険	保険会社名			※保険に加入していない方の エントリーは認められません。			
または同等の保険	証券No						
(自己紹介・コメント) 過去の成績など好きなことをお書きください。DJにて紹介させていただきます。							

【免責同意書】

私は、箱館山テクニカルチャンピオンシップ開催中に事故にあった場合、いかなる責任も主催者、後援者および協力会社に対して一切追求しないことに同意します。また、今大会に関する肖像権等の権利は全て主催者側にあることに同意し、参加いたします。

平成 年 月 日 本人署名

㊞ (未成年者は親権者の承諾欄使用)

親権者の承諾欄 (未成年の方は必ず記入してください)			
保護者名	㊞		保護者年令
保護者住所	〒		緊急連絡先

「アンケート」

あなたは、この大会を何で知りましたか。

1. 雑誌 () 2. ショップ () 3. パンフレット
4. その他 () 5. ホームページ () 6. 友人・知人

大会事務局記入欄	付	申込み	月	日	担当者	㊞	ゼッケンNo
		受理日	月	日			

* 個人情報のお取り扱いについて

お客様から頂戴した個人情報につきましては当社個人情報保護方針に則り、厳正に取り扱いさせていただきます。